**中山市小榄人民医院医用耗材遴选**

**(邀请公告编号: LX2022 )**

**产**

**品**

**资**

**料**

**书**

**（正本）（盖章）**

**耗材名称：**

**项目编号： LX2022**

**耗材厂家：**

**报名单位：**

**联系人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

目录

[一、医用耗材遴选信息表 3](#_Toc10065433)

[二、三证等材料 4](#_Toc10065434)

[1、工商局签发的单位法人营业执照（生产企业） 4](#_Toc10065435)

[2、厂家医疗器械经营企业生产许可证 5](#_Toc10065440)

[2、厂家医疗器械经营企业经营许可证 6](#_Toc10065440)

3、有效期内的医疗器械注册证 7

4、医疗器械生产产品登记表（耗材） 8

[5、工商局签发的单位法人营业执照（经销商） 9](#_Toc10065436)

[6、医疗器械经营许可证（经销商） 1](#_Toc10065438)0

[7、医疗器械经营备案凭证 1](#_Toc10065443)1

[三、产品代理证书或厂家授权书 1](#_Toc10065444)2

[四、经销商法定代表人授权委托书 1](#_Toc10065445)3

[五、参加经销商的法定代表人身份证明书 1](#_Toc10065439)4

六、经销商开票开户资料.....................................15[七、产品彩页（附上产品说明书） .........................1](#_Toc10065449)6